

関係各位

平成 29 年 2 月吉日  
国際空手道連盟極真会館  
浜井派 愛知石川道場  
師範 石川昭

日本赤十字社活動支援チャリティー  
「第 5 回のぶなが杯空手道選手権大会」  
「第 2 回体育協会長杯空手道交流大会」 開催のご案内

拝啓 時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、「第 5 回のぶなが杯空手道選手権大会」ならびに「第 2 回体育協会長杯空手道交流大会」を開催する運びとなりました。

今回、参加賞といたしまして今大会の記事の掲載された『フルコンタクトカラテマガジン』を後日、代表者の方に郵送させていただきます。

(試合結果が掲載されますので是非入賞を目指して下さい。)

ご多忙中とは思いますが、ご参加ご協力をよろしく申し上げます。

敬具

記

「第 5 回のぶなが杯空手道選手権大会」  
「第 2 回体育協会長杯空手道交流大会」

1. 日時 平成 29 年 5 月 28 日 (日) 9 時開場 9 時 15 分受付開始 10 時開会式
2. 会場 豊明市福祉体育館 (2F アリーナ)  
愛知県豊明市西川町笹原 26-1 TEL0562-93-5001
3. 主催 国際空手道連盟極真会館 浜井派 愛知石川道場
4. 後援 豊明市・豊明市体育協会・格闘技医学会・フルコンタクトカラテマガジン
5. 参加費 5,500 円 (参加賞 フルコンタクトカラテマガジン※後日郵送)
6. クラス 体育協会 (初心・初級) 武将・中奥 (中級) 大名・大奥 (上級)
7. 申込締め切り **4 月 5 日 (水) 必着有効**
8. 申込方法 所定の用紙に記入捺印の上、参加料を添えて現金書留にて送付して下さい。
9. 送付先 〒470-1101 愛知県豊明市沓掛町徳田 153 番地  
極真カラテ石川道場大会事務局 宛 (TEL0120-249-706)
10. 問い合わせ 極真会館浜井派愛知石川道場 0120-249-706 または 090-1621-8472